

# Kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan vammat koirilla – kaksi potilastapausta ja kirjallisuuskatsaus

Traumatic injuries in proximal insertion of gastrocnemius muscle in dogs – two case reports and a review

## YHTEENVETO

Kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan vamma tulee huomioida mahdollisena erotusdiagnoosina monien muiden takaraajan ja selän alueen vammojen sekä sairauksien lisäksi takaraajaansa ontuvaa koiraa tutkittaessa. Kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan vamman vakavuudesta riippuen ontuma voi vaihdella lievästä painoa varaamattomaan. Vauriokohdan kipu ja turvotus ovat tavallisimpia löydöksiä ontumatutkimuksessa. Polven veto-laatikotestissä ilmenevä kipu voi liittyä myös kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan vammaan. Vammaan voivat liittyä röntgenkuvissa havaittavat kaksoiskantalihaksen uloimman ja sisemmän yläkiinnityskohdan nuljuluiden muutokset, kuten siirtymät normaalilta paikaltaan, murtumat ja luupiikkimuodostus. Tietokonetomografia- ja magneettikuvausta sekä ultraäänitutkimusta käytetään yläkiinnityskohdan vaurioiden diagnosointiin ja diagnoosin varmistamiseen. Kirurginen hoito on aiheellista kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan täydellisessä repeämissä. Osittainen repeämä hoidetaan yleensä konservatiivisesti. Fysioterapian avulla toteutettava riittävän pitkäkestoinen ja huolellinen kuntoutus on oleellista toipumisen ja ennusteen kannalta. Kuvaamme kaksi potilastapausta, joista ensimmäisellä diagnoosimme ja hoidimme kirurgisesti täydellisen kaksoiskantalihaksen uloimman yläkiinnityskohdan repeämän. Toisella potilaalla hoidimme osittaisen kaksoiskantalihaksen uloimman yläkiinnityskohdan vaurion konservatiivisesti. Molemmat potilaat toipuivat oireettomiksi.

## YDINKOHDAT

- Kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan täydellinen repeämä aiheuttaa ontumisen ja vauriokohdan kivun lisäksi kantapään painumisen (plantigrade stance).
- Osittainen kaksoiskantalihaksen yläkiinnityskohdan vaurio on lievempioireisena vaikeampi diagnosoida.
- Röntgenkuvissa mahdollisia muutoksia ovat ulomman tai sisemmän nuljuluun siirtyminen normaalilta paikaltaan, nuljuluiden murtumat ja luupiikkimuodostus.
- Diagnoosi varmistetaan tietokonetomografialla, magneettikuvauksella ja ultraäänitutkimuksella.
- Kirurginen tai konservatiivinen hoito yhdistetään fysioterapiaan riippuen vamman vakavuudesta.

Käsikirjoitus tuli toimitukseen  
11.2.2021

## SUMMARY

Traumatic injury in the proximal insertion of gastrocnemius muscle is one of the possible differential diagnoses for hind limb lameness in dogs. Lameness can vary from mild to non-weight bearing, depending on the severity of the lesion. Pain and swelling in the palpation of the traumatised area are typical findings in orthopaedic examination. Therefore, pain during the cranial drawer test may not always be caused by the cruciate ligament disease. Instead, injury of a lateral head of gastrocnemius muscle may be one differential diagnosis. Dislocations, fractures and osteophytes may be visible in the radiographs of fabellae, which are located in the lateral and medial insertions of gastrocnemius muscle. Computed tomography, magnetic resonance imaging and ultrasonography can be used for diagnosis. Treatment of the injury depends on the severity of the injury and is surgical or conservative. Surgical treatment is indicated in total avulsion of proximal head of gastrocnemius muscle. Physiotherapy during healing period is important for recovery. We describe traumatic injury in the proximal insertion of gastrocnemius muscle in two dogs. One of them had total avulsion, which was treated surgically and the other had partial avulsion which was treated con-